Al Consiglio Provinciale dell’Ordine

dei Consulenti del Lavoro

Via Cimabue s.n.

93100 Caltanissetta

RACCOMANDATA / VIA PEC

Oggetto: dichiarazione

Il sottoscritto ……………………………………………………..…………….. (cod. fisc. ………………..……………………….…)

iscritto al n° ………….. dell’Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di ………………………………………………….

dal ……………………………

DICHIARA

• che a decorrere dal ………………….…… la Sig.ra / il Sig. ……………………………………………………………………………

 viene ammesso/a alla frequenza dello Studio professionale sito in ……………………………………. (prov. …………)

Via/Piazza ……..………………………………………………….. dove il sottoscritto svolge con carattere di abitualità e prevalenza la libera professione, in forma individuale / associata/societaria, per svolgere il periodo di tirocinio professionale previsto dalla legge;

• di avere / non avere altri praticanti in studio (indicare il numero, ……..oltre quello cui si riferisce l’istanza)

• di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dalla normativa in quanto Consulente del Lavoro iscritto all’Albo da almeno 5 anni, che opera come libero professionista con attività abituale e prevalente in forma individuale, associata o societaria;

• di essere in regola con gli obblighi e gli adempimenti in materia di formazione continua obbligatoria previsti dall’Ordinamento, con riferimento all’ultimo periodo scaduto (biennio ………………………………)

* Di ricevere comunicazione al seguente indirizzo PEC………………………………………………………..

In fede,

Luogo e data

 Firma

 -------------------------------------------------